

NF-e
Nº. 000.383.619
Série 001

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE 1-Por conta do Dest	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
12	CXS			264,000	230,000	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$:102,22 Fed, 152,00 Est, 0,00 Mun Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 9B0A66 NAO TRIBUTADA DO ICMS CONFORME DECRETO 15.651 COMBINADO C/DECRETO 27815 DE 2001. ***"ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO 44/1975*** ALERJ R DA ALFANDEGA, 08 CENTRO RJ TEL 0800282760 PROCON R DA AJUDA, 05 SUBSOLO CENTRO RJ TEL 151 Isentos ou nao trib. x 760,00 Condiçao pagamento: A PRAZO Valor referente a ICMS desonerado: R\$190,00	RESERVADO AO FISCO